



## Acuerdo para el Jardín Comunitario de la Ciudad de Gresham

Yo, \_\_\_\_\_, estoy de acuerdo a server como jardinero para la  
(Su Nombre)  
ciudad de Gresham y entiendo que mi participación en este programa es a la discreción de la Ciudad. Todo trabajo hecho para la Ciudad es sin compensación y voluntariado. Yo entiendo que no estoy incluido en la cobertura de compensación de empleados de la Ciudad y dependeré de mi propio seguro, si es necesario. Estoy de acuerdo de mantener inofensiva a la ciudad de Gresham, sus agentes, sus empleados y otras personas contra pérdidas o gastos, incluyendo honorarios de abogado, por la razón de daños físicos, daños de propiedad o daño personal sugiriendo de conducta negligente o intencional de mi parte. Yo entiendo el carácter de la jardinería que llevaré acabo y certifico que he tomado todas las precauciones necesarias para asegurar que yo estoy en condición apropiada para participar en tales actividades.

Yo entiendo que talvez tendría contacto con información personal de personas servidas por los departamentos de la ciudad. Yo entiendo que tal información es tratada como confidencial y estoy de acuerdo de no compartirla con otros, excepto con la dirección de un supervisor de la Ciudad.

Yo doy permiso completo a la Ciudad para el uso de fotografías, videos o grabaciones de mis actos voluntarios para cualquier propósito, incluyendo pero no limitado a reconocimiento, relaciones públicas, entrenamiento o promoción.

**¡Gracias!**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

¿Cuál es la mejor manera de contactarle acerca de nuestro programa de voluntarios y futuros proyectos?  Correo Electrónico (dirección arriba)  Correo (dirección arriba)  Teléfono (numero arriba)  
 Favor de no contactarme

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### **Aprobación del Padre:**

ESTE APROBACIÓN PATERNAL TIENE QUE SER CUMPLIDO  
SI EL PARTICIPANTE ES MENOR DE 18 AÑOS.

Yo he leído y entiendo el acuerdo de PERMISO Y INDEMNIDAD de arriba y estoy de acuerdo con sus provisiones como aplican a mi hijo/a, \_\_\_\_\_,  
(letra de imprenta)

y también estoy de acuerdo de ser completamente responsable por el/ella. Yo certifico que mi hijo/a es físicamente capaz y médicamente capaz para participar en estas actividades. Además yo asumo responsabilidad por mi hijo/a relacionado a todas las actividades cubiertas por este Acuerdo de Voluntario.

Nombre del padre/tutor legal: \_\_\_\_\_  
(letra de imprenta)

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_